

1014 -1 BSL2 實驗室使用申請表
<申請人資料>

指導老師：_____ 職稱：_____ 電話：_____

申請人：_____ 實驗室：_____ 職稱：_____ 電話：_____

- 院生物安全教育 8 小時。(每年繼續教育 4 小時) 日期：_____
- 科內 1 小時教育訓練。 (1. 影片 2. 訓練日期：_____)
- 實驗操作流程乙份(研究所使用之方法，例如抽取 RNA 或感染增殖等)。
- 生物材料明細單及生物材料異動同意書。
- 基因重組實驗計畫申請同意書。

<生物材料資料>

類別	名稱	申請儲存 BSL2 冰箱
<input type="checkbox"/> 病毒		<input type="checkbox"/> 4°C <input type="checkbox"/> -20°C
<input type="checkbox"/> 原核生物(細菌)及真菌		<input type="checkbox"/> 4°C <input type="checkbox"/> -20°C
<input type="checkbox"/> 原蟲&寄生蟲		<input type="checkbox"/> 4°C <input type="checkbox"/> -20°C
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 4°C <input type="checkbox"/> -20°C

- 儲存於冰箱物品務必標示姓名及實驗室，若未依規定將接受 4 週
值日處罰。

申請人：_____ 申請時間：_____ 年 _____ 月 _____ 日

指導老師：_____ 年 _____ 月 _____ 日

本項申請查覈結果： 同意 不同意

生理所 BSL2 Lab. 負責人：_____ 年 _____ 月 _____ 日

本項申請查覈結果： 同意 不同意

生理所主任：_____ 年 _____ 月 _____ 日

台大生理所 BSL2 新進人員訓練紀錄

姓名：_____ 職稱：_____ 實驗室：_____

執行業務（簡述）：_____

受訓期間： 年 月 日至 年 月 日

訓練項目	訓練內容	指導人	訓練日期	訓練情形
工作場所 週邊環境	實驗室位置			<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	實驗室環境			<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	實驗室及週邊設備與設施			<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成
實驗室文件 (閱畢簽名)	標準操作手冊			<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	實驗室安全手冊			<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	實驗室緊急應變計畫文件			<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成
實驗室技術	實驗室基礎操作訓練及流程			<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	優良微生物實驗技術訓練			<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	實驗室各項儀器設備認識與操作			<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	實驗室維護			<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	實驗室廢棄物處理及流程			<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成
安全訓練	個人防護裝備			<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	緊急疏散之方法和路徑			<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成
其他	實驗室生物安全相關法規			<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成

受訓人(簽章)：_____ 日期： 年 月 日

實驗室負責人：_____ 日期： 年 月 日

實驗室管理人(簽章)：_____ 日期： 年 月 日

實驗室主管(簽章)：_____ 日期： 年 月 日